

## **Fiche de santé de l'étudiant**

### **Identité de l'étudiant**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

### **Coordonnées**

#### **Numéro de portable de l'étudiant :**

#### **De la première personne à contacter en cas de problème de santé**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_ @courriel \_\_\_\_\_

#### **Autre personne à contacter**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

### **Informations complémentaires**

Date du dernier rappel anti-tétanique \_\_\_\_\_ (pour être efficace, cette vaccination nécessite un rappel tous les 5 ans)

Nom, adresse et N° de téléphone du médecin traitant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Votre enfant dispose d'un dispositif d'accompagnement. Merci d'indiquer en cochant la case correspondante :

- PAI, précisez le motif
- PAP, précisez le motif
- PPS, précisez le motif
- PPRE, précisez le motif

*\*Si vous souhaitez transmettre des informations confidentielles, vous pouvez le faire sous enveloppe fermée à l'intention du médecin scolaire ou de l'infirmière de l'établissement*

*\*En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille ou, pour les élèves internes, selon les modalités définies dans le règlement intérieur de l'internat.*